

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M23-006625

168771

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10022

Société : R.A.M.

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☒ Autre : Retraite

Nom & Prénom : EDDOUSHI Karim

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0664641733

Total des frais engagés : 370,40

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. SEKKAT KADIRI Najia
Gastro Entérologue - Proctologue
2, Rue Chatila, Angle Bd. Abdelmoumen
Casablanca - Tél. : 022 23.19.49

Date de consultation : 06/07/2023

Nom et prénom du malade : ESS MOUSSE Fahme

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Douloureux

Sans complications

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC

Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca

Le : 06/07/2023

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le montant des Actes
06 JUL 2023		450	300	Dr. SEKKAT KADIRI Najia Gastro Entérologue - Proctologue 4, Rue Charila, Angle Bd. Abdelmoumen Casablanca - Tél.: 022 23 19 49

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie AL FARABI 45, Bd de Bourgoigne - Casablanca Tél: 05 22 22 35.82 INPE 092904539	06-07-23	376,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

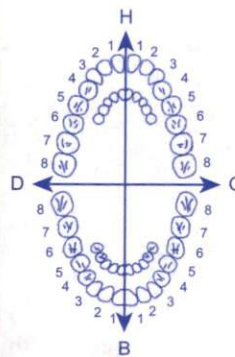
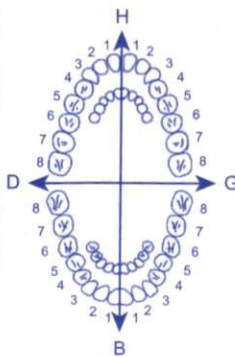
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>															
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>															
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Sekkat Kadiri Najia

الدكتورة السقاط (القادي) نجية

SPECIALISTE

اختصاصية

Des Maladies de l'Appareil Digestif
Ex-Enseignante à la Faculté de Médecine de Casablanca
Ancienne Gastro Entérologue au CHU Averroès
Endoscopie Digestive - proctologie
Diplômée d'Echographie Générale
STRASBOURG

أمراض الجهاز الهضمي
أستاذة سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء
وبالمركز الصحي الجامعي ابن رشد
التنظير الداخلي
شهادة الكشف بالصدى - جامعة الحسن الثاني



Pharmacie AL FARABI
LAHABIBENNAI Amina
45, Bd de Bourgogne - Casablanca

Tél: 0522 27 35 82

TP: 35601098 - ICE: 001654187000019

INPE 092004539

Casablanca, le

06 JUIL 2023

Dr. Sekkat Kadiri Najia

82.10

1) Inexium 20mg

14 li

78.00

2) Aflamiz 10mg

14 qds 14 up

14 up

94.00

3) Pylodipe

14 x 24

Alflorex

Diabet

376/40

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou el ouam roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg
Boîte 14
64050MP/21NRQ P.P.V: 82.10 9H
6 118001 020591

(S.V.)

GIN: 06118001260850
L.T: 4048
M.G: 09 2022
EXP.: 09 2025
PPV: 940800



2, Rue CHATILA - Angle Bd. Abdelmoumen

CASABLANCA

Cabinet : 0522 23 19 49 : العيادة

Domicile : 0522 97 39 64 : المنزل

2, زقة شاتيل - زاوية شارع عبد المومن
الدار البيضاء

أفلاميك

ميلوكسيكام

مضاد للإلتهاب

LOT: M0999

PER: 02/2025

PPV: 78,00DH

20 قرص
عن طريق الفم

مختبرات ديفا للصيدلة

ج. واجدي صيدلي مسؤول

147-146 المنطقة الصناعية تيمّ مليل - الدار البيضاء

Deva

أفلاميك

ميلوكسيكام

مضاد للإلتهاب

15 ملغ

20

قرص
عن طريق الفم

Code : AC2 - 00208

Docteur Sekkat Kadiri Najia

SPECIALISTE

Des Maladies de l'Appareil Digestif
Ex-Enseignante à la Faculté de Médecine de Casablanca
Ancienne Gastro Entérologue au CHU Averroès
Endoscopie Digestive - proctologie
Diplômée d'Echographie Générale
STRASBOURG

الدكتورة (سقاط) الكاديري نجية

اختصاصية

أمراض الجهاز الهضمي
أستاذة سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء
وبالمركز الصحي الجامعي ابن رشد
التنظير الداخلي والبواسير
شهادة الكشف بالصدى - جامعة ستراسبورغ

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Casablanca, le

06/07/2023

ESSNOUSSI Fatna

Renseignements Cliniques

Douleurs sous costales droites

Compte Rendu Echographique

Foie de taille normale, d'échostructure homogène et de contours réguliers.
Vaisseaux hépatiques libres.
Vésicule biliaire alithiasique, à paroi fine.
Voies biliaires intra et extrahépatiques non dilatées.
Rate homogène, de volume normal.
Reins de taille et d'échostructure normales avec bonne différenciation corticosinusal, sans dilatation des cavités pyélocalicielles.

Conclusion

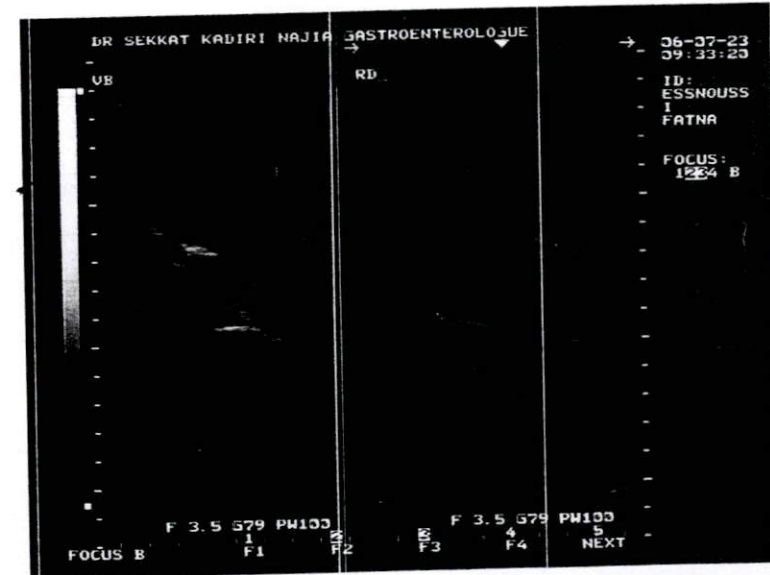
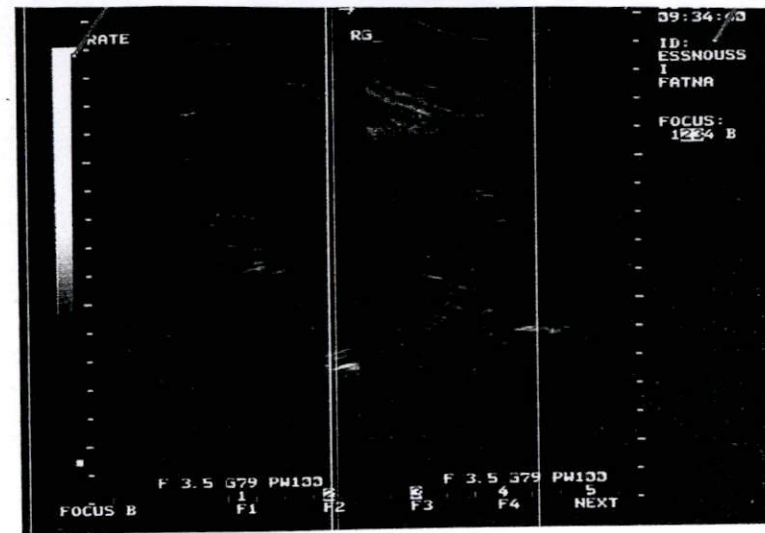
EXAMEN NE REVELANT PAS D'ANOMALIE

2, Rue CHATILA - Anglé Bd. Abdelmoumen
CASABLANCA

Cabinet : 0522 23 19 49
Domicile : 0522 97 39 64

العيادة : 0522 23 19 49
المنزل : 0522 97 39 64
زاوية شارع عبد المومن
الدار البيضاء

Dr. SEKKAT KADIRI Najia
Gastro Entérologue - Proctologue
2, Rue Chatila, Anglé Bd. Abdelmoumen
Casablanca - Tél.: 022 23 19 49



Docteur Sekkat Kadiri Najia

SPECIALISTE

Des Maladies de l'Appareil Digestif
Ex-Enseignante à la Faculté de Médecine de Casablanca
Ancienne Gastro Enterologue au CHU Averroés
Endoscopie Digestive - proctologie
Diplômée d'Echographie Générale
STRASBOURG

الدكتورة (سقاط) الكادري نجية

اختصاصية

أمراض الجهاز الهضمي
أستاذة سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء
وبالمركز الصحي الجامعي ابن رشد
التنظير الداخلي والبواسير
شهادة الكشف بالصدى — جامعة ستراسبورغ

E C H O G R A P H I E



PHARMACIE AL FARABI

45, BD BOURGOGNE CASABLANCA

ICE : 001654187000019

Tél : 05-22-27-35-82

Patente : 35601098

Le : 06/07/2023

Facture N° 754 803

FORME	PRODUIT	QTE.	PRIX	QTE * PRIX
CO	INEXIUM 20MG /14	1	82.10	82.10
CO	AFLAMIC 15 MG B/20	1	78.00	78.00
CO	MYDOFLEX 150 MG B 30	1	94.00	94.00
CO	DICETEL	1	122.30	122.30
4	Total	4		376.40

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

376.40

TROIS CENT SOIXANTE-SEIZE DIRHAMS ET QUARANTE CENTIMES

PHARMACIE EL FARABI
Mme LAMBARIBENNANI Amina
45 Bd Bourgogne Casablanca
ICE : 001654187000019
Tél : 05 22 27 35 82

Docteur Sekkat Kadiri Najia

**SPECIALISTE DES MALADIES DE L'APPAREIL
DIGESTIF**

**Ex-Enseignante à la Faculté de Médecine de
Casablanca**

**Ancienne Gastro Enterologue au CHU Averroès
Endoscopie Digestive - Proctologie
Diplômée d'Echographie Générale
STRASBOURG**

Note d'honoraires

Date	Numéro
06/07/2023	327/23

ESSNOUSSI FATNA

Date	Lieu	Acte	Montant
06/07/23	Cabinet		300,00
		Consultation	450,00
		Echographie	
Total			750,00

Arrêtée la présente Note à la somme de:

SEPT CENT CINQUANTE DIRHAMS

Dr. SEKKAT KADIRI Najia
Gastro Enterologue - Proctologue
2, Rue Chatila, Angle Bd. Abdelmoumen
Casablanca - Tél.: 022 23.19.49